TD Canada Trust

Videz les champs

Formulaire de paiements préautorisés

☐ Nouvelle adhésion ☐ Changement de l'autorisation ☐ Autorisation annulée le _____
Mois / Jour / Année

1. Renseignements sur le titulaire (Veuillez écrire lisiblement)

Nom : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

2. Options de paiement *(Cocher une case)*

☐ Paiement minimum ☐ Solde du compte en entier

3. Renseignements sur le compte de débits préautorisés (DPA)

Numéro de compte Visa : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro de compte de dépôt : |_|_|_|_|_|_|_| Numéro d'identification : |_|_|_|_|_|

Numéro de l'institution financière : |_|_|_| ☐ Compte de chèques ☐ Compte d'épargne

Banque du nombre du Canada : |_|_|

Institution financière : _____
Nom

_____
Adresse

Dans le présent formulaire d'autorisation, les termes « vous » et « votre » désignent chaque titulaire du compte de paiements préautorisés qui y appose sa signature. D'autres termes ont été définis dans la Convention de paiements préautorisés. Vous nous autorisez à débiter le compte de paiements préautorisés pour tous les montants que vous nous devez de temps à autre en vertu du compte *Visa* TD selon le montant du paiement indiqué dans la section Options de paiement du formulaire. Vous avez lu, compris et accepté les modalités de la Convention de paiements préautorisés qui font partie du présent formulaire.

_____ _____
Signature du titulaire de compte | Signature du titulaire de compte conjoint

_____ _____
Nom *(en lettres moulées)* | Nom *(en lettres moulées)*

_____ _____
Date *(Mois / Jour / Année)* | Date *(Mois / Jour / Année)*

IMPORTANT

Vous devez inclure un chèque portant la mention « SPÉCIMEN » pour un compte de chèques ou la portion supérieure de votre relevé pour un compte d'épargne. Nous ne pouvons pas traiter votre demande sans cela.

Pour les comptes conjoints, la signature de tous les titulaires autorisés est requise.

Veuillez poster ou télécopier le formulaire dûment rempli à : **TD Credit Cards**
P.O. Box 300
TD Centre
Toronto, Ontario M5K 1K6
Téléc. : 1-866-785-2485 ou 416 307-1341